

Anmeldung für Klasse 5-10: im Schuljahr:

Schüler/in		
Name	Vorname	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland
1. Staatsangehörigkeit	2. Staatsangehörigkeit	Sprache im Elternhaus
Postleitzahl, Wohnort, Teilort		Straße und Hausnummer
Haustelefon		Notfall-Telefon
Religionszugehörigkeit		Teilnahme Religionsunterricht <input type="checkbox"/> ev... <input type="checkbox"/> rk... <input type="checkbox"/> Ethik...
Liegen für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankungen oder Beeinträchtigungen vor? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Falls ja, welche?		
Wahlpflichtfach (nicht für Klasse 5) <input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Technik <input type="checkbox"/> Französisch		
Profilfach (nicht für Klasse 5+6+7) <input type="checkbox"/> Naturwissenschaft und Technik (NwT) <input type="checkbox"/> Bildende Kunst (BK)		
Bisher besuchte Schule:		Bisher besuchte Klassenstufe:
Einschulungsjahr:		Besuch einer Vorbereitungsklasse: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein



MICHAEL - ENDE - SCHULE
BAD SCHÖNBORN
GEMEINSAM-MITEINANDER-SCHULE

1. Erziehungs-/Sorgeberechtigte/r	2. Erziehungs-/Sorgeberechtigte/r
Familienname, Vater	Familienname, Mutter
Vorname	Vorname
Postleitzahl, Wohnort	Postleitzahl, Wohnort
Straße, Hausnummer	Straße, Hausnummer
Handy-Nr.	Handy-Nr.
E-Mail-Adresse	E-Mail-Adresse
Staatsangehörigkeit	Staatsangehörigkeit
<input type="checkbox"/> Gemeinsames Sorgerecht <input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht der Mutter/des Vaters	
Ergänzende Angaben	
Sonderpädagogischer Förderbedarf <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	Geschwister an der MES <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein
Mein Kind spielt folgendes Instrument	Freunde, die in die gleiche Klasse sollen 1 2
Hat Ihr Kind einen Förderbedarf? (Die Angabe ist freiwillig)	
<input type="checkbox"/> Sprachförderbedarf <input type="checkbox"/> Lese-Rechtsschreib-Schwäche (LRS) <input type="checkbox"/> Dyskalkulie <input type="checkbox"/> Sonstige:	
<input type="checkbox"/> Elternmerkblatt gemäß § 34 Absatz 5 Satz 2 IfSG wurde ausgehändigt	
Datum und Unterschrift der/des Erziehungs-/Sorgeberechtigten	